

Al Magnifico Rettore

Matricola _____

Il/Lasottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Residente in _____ Prov. (_____) Via _____

n. _____ CAP _____

Relativamente al Corso _____

CHIEDE IL RIMBORSO DELLE TASSE E CONTRIBUTI VERSATI PER:

- disattivazione del corso per mancato raggiungimento del numero minimo previsto dal bando
- accertamento della mancanza dei requisiti di accesso al corso dopo registrazione ed iscrizione online
- doppio pagamento della tassa _____
- altro: _____

Il presente modulo deve essere inviato per mail all'indirizzo **gestione-tasse@unisi.it** utilizzando esclusivamente la propria casella mail istituzionale@student.unisi.it.

L'Amministrazione provvederà, se possibile, al conguaglio dell'eventuale somma riconosciuta con la successiva rata utile.

Qualora non fosse possibile un conguaglio, il rimborso verrà erogato con le modalità indicate dallo studente sulla propria Segreteria online (pagina Home / Anagrafica: indirizzo di residenza, dati amministrativi, modalità del rimborso e coordinate bancarie, ecc.).

Le modalità di rimborso utilizzabili sono tassativamente le seguenti: su conto corrente bancario (RBB), postale (RBP) o su carta con IBAN intestato/cointestato al richiedente.

L'incompleta compilazione delle informazioni richieste impedirà l'effettuazione del rimborso medesimo.

Luogo _____, lì _____

Firma leggibile _____